



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Jana Pawła II w Słupsku

76-200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 21,
tel. 59 842 20 21-23, fax 59 842 74 49,
e-mail: sekretariat@krwiodawstwo.slupsk.pl

ULOTKA INFORMACYJNA O SKŁADNIKU KRWI NAPROMIENIOWANY UBOGOLEUKOCYTARNY ZLEWANY KONCENTRAT KRwinek PŁYTKOWYCH (ZL. NUKKP)

1. Opis składnika krwi:

- Składnik stanowią krwinki płytkowe, wyizolowane z krwi pełnej konserwowanej od kilku dawców z kożuszków leukocyтарно-płytkowych i połączone w jednym pojemniku.
- Zlewany KKP składa się zwykle z 5 pojedynczych jednostek i zawiera $3\div 5 \times 10^{11}$ krwinek płytkowych i mniej niż 1×10^6 krwinek białych.
- Proces filtrowania zmniejsza ryzyko alloimmunizacji antygenami HLA oraz poprzetoczeniowego zakażenia wirusem cytomegalii (CMV),
- Napromieniowanie hamuje zdolność proliferacyjną limfocytów, co umożliwia zapobieganie potransfuzyjnej chorobie przeszczep przeciw biorcy (Transfusion Associated Graft-versus-Host Disease TA-GvHD).

2. Termin ważności: 5 dni

3. Przechowywanie: od +20°C do +24°C przy stałym mieszaniu.

4. Transport: od +20°C do +24°C

5. Wskazania do stosowania:

- Leczenie małopłytkowości u chorych z nabytą lub wrodzoną niewydolnością układu immunologicznego, szczególnie do transfuzji wewnątrzmacicznych i u noworodków z niską wagą urodzeniową, dla pacjentów otrzymujących leki immunosupresyjne,
- W przypadku przetoczeń KKP otrzymanego od dawców spokrewnionych z biorcą (pokrewieństwo I i II stopnia) nawet wówczas, gdy układ immunologiczny biorcy jest w pełni sprawny i w przypadku transfuzji składników zgodnych w HLA.

6. Dawkowanie i sposób przetaczania:

- Dorośli: 1 opakowanie (ok. 1 j./10 kg m.c.) – powinno powodować wzrost liczby płytek krwi 10 000 – 40 000/ μ l.
- Należy przetaczać przez filtr 170÷200 μ m natychmiast po otrzymaniu.

7. Środki ostrożności podczas stosowania:

- Nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym RhD+ (dodatniej) KKP. W razie konieczności zastosowania takiego KKP należy podać immunoglobulinę anti-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD.
- Przetoczenia RhD+ (dodatnich) KKP pacjentom RhD- (ujemnym) mogą odbywać się jedynie sporadycznie, w wyjątkowych wypadkach, a pisemne polecenie dokonania takiej transfuzji musi wydać lekarz.

8. Powikłania:

- Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (dreszcze, gorączka, pokrzywka),
- Alloimmunizacja antygenami HLA i HPA (prawdopodobieństwo alloimmunizacji HLA niewielkie, jeśli równocześnie stosuje się UKKCz),
- Przeciążenie krążenia,
- Reakcje anafilaktyczne i alergiczne,
- Zatrucie cytrynianem - możliwe wystąpić po przetoczeniu u noworodków i chorych z zaburzeniem czynności wątroby,
- Przeniesienie zakażenia kiłą, zakażenia wirusowego (HIV, HCV) i zakażenia pierwotniakami,
- Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,
- Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa,
- Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa,
- Poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi
- Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznawane.